Diffusion électronique : 3346 ex.

N° 83 – FEVRIER 2015

LETTRE DU RESEAU ADDICTIONS



ÉDITO par Guy CARROT et Blandine FLEURET

L'alimentation est au cœur de la vie, elle en est une espèce de fil rouge, intimement lié aux émotions, sentiments, événements. C'est un lien entre intérieur et extérieur.

L'image du corps est propre à chacun, elle est liée au sujet et à son histoire, se construit à force d'expériences agréables et douloureuses, à travers le regard des autres, dans la rencontre du corps des autres.

Dans notre société, la minceur est synonyme de beauté, de maîtrise, de réussite ; alors que le surpoids véhicule des images négatives.

« Regarde toi, tu n'es qu'une grosse vache, qu'une répugnante obèse ».

Face à la supposée faiblesse du gourmand, il y a la force de celui qui résiste au prix de l'isolement et de l'interdit.

« Mon corps il représente la maîtrise, le contrôle ; comme si j'avais construit une œuvre d'art avec beaucoup d'efforts et de sacrifices et que je devais la détruire. »

L'adolescent est le héros d'un roman qui doit quitter sa maison, enveloppe plus ou moins protectrice, contenante, nourricière, pour découvrir le monde avec ses plaisirs et ses dangers.

P. Jeammet évoque ce paradoxe adolescent qui oppose l'appétence à recevoir des adultes la force qui lui manque, et son besoin d'autonomie et d'affirmation. Ce n'est que dans l'après coup que l'on sait que c'est en acceptant de se nourrir des autres que l'on devient soi.

Ce travail de distanciation qu'ont à faire les adolescents et leur entourage, est directement lié à la qualité de la sécurité interne, à des assises narcissiques suffisamment solides qui vont permettre la souplesse nécessaire à ce travail psychique.

La fable des trois petits cochons illustre ces deux pôles, sécurité et travail psychique. Pour en terminer avec le loup, il faut avoir un abri solide, la maison de briques. Mais cela ne suffit pas, il faut aussi le faire entrer à l'intérieur de la maison pour lui régler définitivement son compte.

Le Réseau c'est VOUS !

N'hésitez pas à nous faire parvenir vos dates d'événements alimenter les pages de l'agenda de cette Lettre et de notre site internet : www.loireadd.org



Présidente : Dr Aurélia GAY - Rédactrice en chef : Joëlle ESCOFIER

Nos bureaux sont ouverts du lundi au vendredi de 9 h 30 à 12 h 30 et de 13 h 30 à 17 h 30

Coordinatrice : Caroline GUIGUET - Chargé de Mission : Gilles PEREIRA

Hôpital de Bellevue CHU de Saint Etienne 42055 SAINT-ÉTIENNE Cedex 2

Tél. : **04.77.80.33.20** - Fax : **04.77.12.74.18** site : www.loireadd.org



HÔPITAL BELLEVUE - PRÉSENTATION DE L'UNITÉ TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE (TCA)

L'unité a été créée il y a dix ans. Elle est rattachée au pôle de psychiatrie du CHU de Saint-Etienne. Le service d'hospitalisation complète existe de manière spécifique depuis décembre 2009. Il accueille jusqu'à 8 patients qui sont en grande majorité des adolescents et des jeunes adultes (de 13 à 25 ans en moyenne. Adultes plus âgés en ambulatoire).



Les nouveaux patients sont reçus en primo consultations, assurées par un infirmier de l'hôpital de jour et un médecin psychiatre, ou par le médecin psychiatre responsable du service.

Le projet de soin est ensuite établi et réévalué en réunion pluridisciplinaire, avec des indications de consultations spécialisées (psychothérapie, soins en psychomotricité, entretiens infirmiers, groupes, médiations etc).

Notre service est au sein d'un CHU et donc nous avons la chance de travailler en lien avec le service de pédiatrie, qui assure le suivi des patients plus jeunes, et d'endocrinologie, avec qui nous pouvons mettre en place des bilans somatiques.

Unité des Troubles du Comportement Alimentaire
Pavillon 52 – Hôpital Bellevue
CHU de Saint Etienne
Secrétariat du Pavillon 52 : Tél. : 04 77 12 77 78



UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE DÉDIÉE AUX TCA :

L'équipe est composée de médecins psychiatres, d'un cadre de santé, d'infirmiers, de deux psychologues, d'une psychomotricienne, d'une aide soignante, d'agents de service hospitalier, et d'une diététicienne qui intervient ponctuellement.

Pour l'équipe soignante :

- Pr Catherine MASSOUBRE, chef de service, responsable de pôle
- Dr Juliette BONNET, chef de clinique Hôpital de jour
- Dr Guy CARROT, responsable de l'unité d'hospitalisation complète
- Mme Cathy MONTMEAS, cadre de santé de l'unité

Infirmiers Hospitalisation complète :

- Mme Laila BLEL, 0.80 ETP
- Mme Christine CHAMBON, 1 ETP
- Mme Noémie FAYET, 1 ETP
- Mme Daniela FILLIT, 1 ETP
- M. Olivier FOURNEYRON, 1 ETP
- M. Sébastien HERNANDEZ, 1 ETP
- Mme Virginie JANVIER, 0.80 ETP
- Mme Catherine PORTE, 0.50 ETP
- Mme Elsa SANCHEZ, 1 ETP
- Mme Emeline SARTRE, 1 ETP
- M. Colin TANZILLI, 1 ETP

Infirmiers Hôpital de Jour :

- Mme Ilhame BARINA-PEYROT, 1 ETP
- Mme Sylvie BRUCHET, 1 ETP
- Mme Séverine FLEURY, 0.80 ETP
- Mme Marie MINOTTI, 0.80 ETP

M. Thierry FAURY, psychologue, 0.20 ETP
Mme Blandine FLEURET, psychologue, 0.50 ETP

LE PUBLIC ACCUEILLI À L'UNITÉ TCA :

Environ 200 patients sont suivis dans le service chaque année pour :

- Anorexie mentale
- Boulimie
- Et autres troubles des conduites alimentaires non spécifiés (EDNOS)

La tranche d'âge concernée varie entre 13 et 25 ans ; et un public plus agé/adulte en hospitalisation de jour.
En hospitalisation complète, nous accueillons des patients de toute la France, et un public du département et des départements voisins (Haute-Loire, Rhône) en hospitalisation de jour.
Majoritairement, public féminin, mais pas exclusivement.

LES TCA QUELQUES REPÈRES DIAGNOSTICS

ANOREXIE

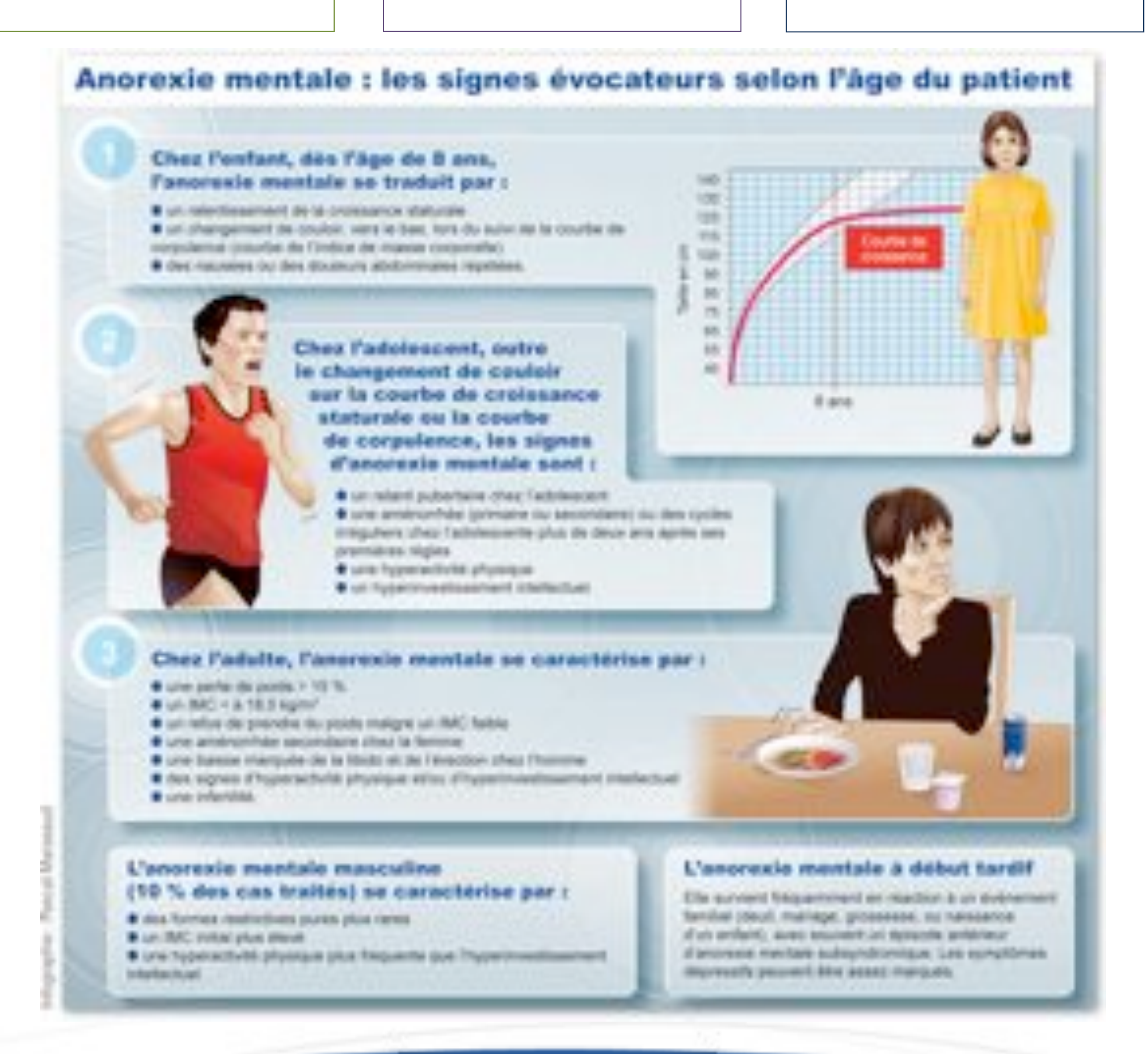
- Moins de 85% du poids attendu
- Peur de grossir
- Trouble de la perception du corps
- Aménorrhée
- Restrictif
- Avec boulimie/vomissements ou prise de laxatifs

Boulimie

- Comportements compensatoires vomissements, laxatifs, exercice physique
- Estime de soi basse
- 2 fois/semaine sur au moins 3 mois
- avec/sans vomissements purgatifs

Binge eating disorder

- Crises
- Estime de soi basse
- Fréquence
- Pas d'association à des comportements compensatoires



TCA ET ADDICTIONS

De nombreux auteurs se sont penchés sur la question des liens entre troubles du comportement alimentaire et addictions. Plusieurs éléments sont en faveur de l'inclusion des troubles du comportement alimentaire dans le registre des addictions.

- D'abord avec C. Olievenstein et sa définition de l'addition dans « une interraction entre un sujet, un « produit » dans un certain contexte », les TCA s'inscrivent également à un carrefour entre un sujet (dans ses dimensions corporelle et psychique), un objet, au sein d'un contexte familial et sociétal particulier.

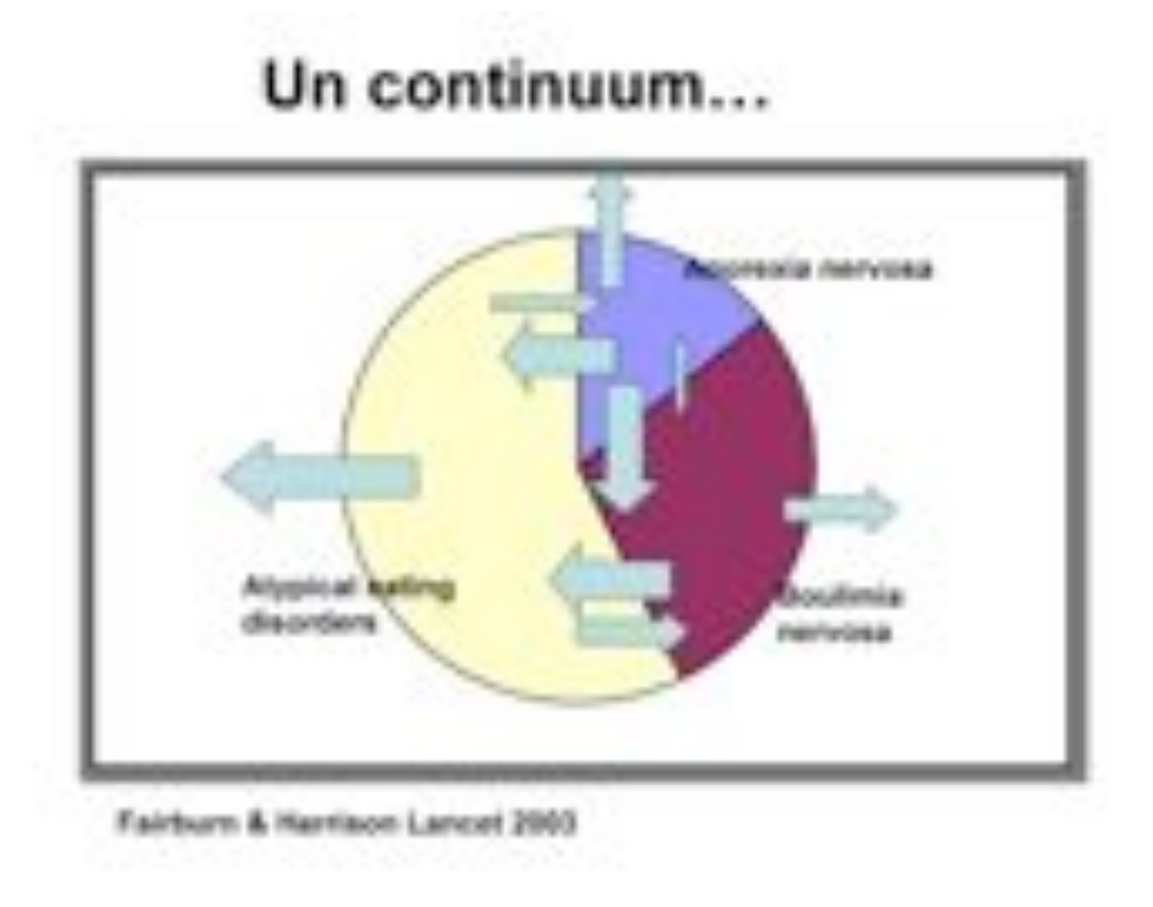
- Le terme d'addiction renvoie à la condition d'esclave et à la notion de corps. Contrainte par le corps, pour honorer une dette que l'on ne peut pas payer.

Dans les TCA, le corps a une place centrale, il devient l'identité de l'adolescente, lorsque les ressources internes de cette dernière sont trop insuffisantes.

- Il existe un continuum dans les TCA. Avec des « switchs », très observés en addictologie.

J. MAC DOUGAL parle d'objets « transitoires » par opposition aux objets « transitionnels ».

Les objets transitoires ne résolvent que momentanément la tension affective.



Fairburn & Harrison Lancet 2003

- Mise en route dans les formes restrictives pures, avec l'association à l'hyperactivité du circuit de « récompense » (système opioïdes cérébraux). Endorphine sûrement, mais surtout jouissance dans la maîtrise, dans le plaisir du manque, plaisir de ne pas manger.

L'objet addictif, serait non une idéalisation d'un produit, mais l'idéalisation de « ne pas avoir besoin de ce produit », et pas n'importe quel produit, un produit vital, primaire, la nourriture.

Besoin de maîtrise pour lutter contre l'angoisse lorsque les ressources internes sont insuffisantes en ce moment difficile qu'est l'adolescence.

- Dans la clinique, on observe des associations des troubles du comportement alimentaire, avec d'autres conduites addictives : boulimie, addiction à l'alcool, amaigrissement et hyperactivité…

SPÉCIFICITÉS DE LA PRISE EN CHARGE

La prise en charge des TCA, comme en addictologie plus classiquement, est une prise en charge de longue durée, avec des pathologies chroniques, qui amènent les patient(e)s à de nombreux allers et retours entre les différentes structures spécialisées.

Les soins proposés reposent sur une approche pluridisciplinaire, chaque soignant ayant des approches et des moyens différents ; ils abordent plusieurs dimensions :

- l'aspect psychologique avec différentes formes de psychothérapies (de soutien, d'inspiration analytique, cognitivo-comportementale → avec travail spécifique autour des fausses croyances, par exemple)
- l'approche somatique (surveillance des éventuelles complications mais tout particulièrement des soins corporels sous diverses formes)
- la dimension diététique
- une prise en compte de la dynamique familiale





UN CADRE DE SOINS PARTICULIER

Avec Philippe Jeammet, « Si vouloir contraindre ces patientes à guérir est un piège narcissique dangereux, il serait encore plus risqué de les abandonner à l'évolution spontanée de leur comportement » *; il s'agit bien plutôt de « naviguer entre deux écueils » et non de « faire coller la patiente au cadre ou de faire coller le cadre à la patiente »*

L'OFFRE DE SOINS

Dans cette pensée, nous proposons un programme de soins individualisés.
L'offre de soins se décline en trois temps et lieux :

- Le temps de l'ambulatoire, CATTP (*Centre d'accueil thérapeutique à temps partiel*)
- Le temps et le lieu de l'hôpital de jour,
- Le temps de l'hospitalisation complète.

La prise en charge des adolescents ou jeunes adultes se fait en ambulatoire, en hospitalisation de jour, ou en hospitalisation complète selon l'état somatique et psychiatrique du patient et selon les ressources psychologiques de la famille.
L'ambulatoire est toujours privilégié sur l'hospitalisation complète qui est proposée lorsque la prise en charge ambulatoire est en échec.

Différents outils sont proposés :

- Groupe d'accueil
- Groupe motivationnel
- Médiations thérapeutiques groupales dispensées à l'extérieur ou à l'intérieur de la structure de soins
- Soins individuels : soins relaxants, soins de psychomotricité
- Entretiens médicaux, infirmiers, psychothérapiques
- Repas thérapeutiques individuels ou collectifs
- Groupes « parents »
- Rencontres familiales



L'orientation thérapeutique s'organise autour de plusieurs axes :

- Proposer dans la mesure du possible des alternatives ambulatoires à l'hospitalisation à temps complet, sous forme de consultations, ou hospitalisations de jour. L'hospitalisation à temps complet est réservée aux cas médicaux ou psychiatriques graves (en dehors des cas somatiques graves nécessitant une hospitalisation en réanimation), ou aux patients dont les familles n'ont pas ou plus les ressources psychologiques nécessaires à une prise en charge ambulatoire, ou encore dans des tentatives de « recadrage », de « réassurage », notamment chez les patientes boulimiques pour leur proposer d'éprouver un temps de rupture avec les crises ;
- Penser et proposer la séparation de la patiente et de sa famille comme un temps de séparation d'avec le cadre de vie global habituel, où les dérèglements des rythmes de vie étaient tels qu'il y a nécessité d'un temps de réaccordage.
- Adopter une approche pluridisciplinaire regroupant les dimensions médicale et psychiatrique, psychologique, corporelle (psychomotricité), diététique, cognitive et comportementale, éducative et familiale ;
- Proposer des groupes à médiations (relaxation, esthétique, jeux, repas thérapeutiques, groupes créatifs, etc.)
- Prendre en compte le corps à travers des dispositifs de soins individuels et groupaux, psychomotricité, balnéothérapie... ;
- Organiser la prise en charge en s'appuyant sur l'approche familiale pour donner une place primordiale à la famille en tant que partenaire de soins.



NOS PROJETS

- ***LA THÉRAPIE MULTI FAMILIALE***

La thérapie familiale individuelle est parfois difficile à mettre en place, insuffisante ou inefficace pour la patiente anorexique. La TMF a fait ses preuves dans le traitement d'une grande diversité de troubles psychiatriques.
On parle d'échecs lorsqu'on observe une résistance au changement, des dysfonctionnements importants ou des pathologies individuelles graves.

Pour certaines familles réticentes à la thérapie familiale, il existe une crainte d'une remise en cause du fonctionnement familial, peur d'être jugées.
Les familles ressentent le besoin d'échanger avec d'autres familles vivant des pathologies semblables.
La présence d'attitudes familiales critiques ou hostiles à l'égard de la patiente et des symptômes avec grandes tensions sont également des risques de mise en échec du travail unifamilial.

Sans oublier une réalité du terrain avec peu de soignants... Vite débordés !

- ***L'OLFACTOTHÉRAPIE***

Dans la prise en charge des TCA et plus particulièrement les formes sévères d'anorexie mentale dans lesquelles les sujets maltraitent gravement leur corps, l'idée est de proposer un espace de soin singulier, dans un environnement sensoriel agréable,pour éveiller et stimuler la mémoire et les émotions de nos patientes.
(Cf. Expérience de thérapies multi-sensorielles de V. Dodin à Lille).

Ce nouvel outil est particulièrement intéressant si l'on considère le fonctionnement psychique de la patiente anorexique souvent dominé par l'alexithymie (*du grec a : préfixe privatif, lexis signifiant « mot » et thymos signifiant « humeur ») désigne les difficultés dans l'expression verbale des* <u>*émotions*</u> *NDLR*) et la pensée opératoire.

L'équipe est toujours en réflexion, dans l'idée de continuer de travailler à dépasser les cadres de soins « classiques », souvent insuffisants ; en prenant en compte la dynamique particulière de l'adolescence, et penser-créer ce nouveau dispositif à médiation par les odeurs, avec pour but l'éveil et la stimulation de la mémoire et des émotions.

TCASSO

Association de l'Unité de soins stéphanoise pour les Troubles des Conduites Alimentaires

C'est dans cet esprit que plusieurs dispositifs ont vu le jour, et que nous poursuivons notre réflexion. Nous souhaitons soutenir cette dynamique d'équipe, dans la richesse de sa pluridisciplinarité en créant cette association de service, TCASSO, pour compléter l'offre de soins à disposition des patient(e)s et de leurs familles.

Il est question de réunir, associativement, un groupe de professionnels spécialisés dans la prise en charge des TCA, hors de toute tendance confessionnelle ou politique, se donnant pour buts de :

1) Développer et faire connaître dans ses différents aspects, les soins proposés aux personnes présentant des Troubles des Conduites Alimentaires et leurs familles.
2) D'améliorer le quotidien des patient(e)s hospitalisé(e)s en unité de jour et en hospitalisation complète pour des TCA, ainsi que leurs familles ; de pouvoir bénéficier de matériels spécifiques dédiés aux soins, de jouir d'activités de loisirs, d'enrichissement culturel, toutes activités pouvant améliorer leur prise en charge, pendant la durée de leurs soins.

En effet, il s'agit d'aller plus loin que les dispositifs proposés par l'hôpital.

1) Nous souhaitons notamment orienter notre prise en charge vers des possibilités d'autonomisation des patient(e)s en co-créant avec eux/elles des projets.
   Nous imaginons un dispositif dans lequel les patient(e)s pourraient « penser-créer » un projet tourné vers la vie en dehors de l'hôpital, à partir d'un budget donné.
   L'idée est de leur permettre d'avoir du temps et des moyens pour commencer – recommencer à se projeter vers la « vie normale », hors maladie, et passer ainsi d'un retrait extrêmement fort à une ouverture vers un après autrement.
2) De plus, après l'obtention d'un budget spécifique à une formation en Thérapie Multi Familiale pour toute l'unité, nous souhaitons développer des modalités d'accueil et de travail avec les familles différentes, en proposant par exemple des repas thérapeutiques multifamiliaux ; toujours dans la volonté d'enrichir le panel de la prise en charge.

Nous souhaitons inscrire ces projets dans la durée, pour rester ajustés dans une temporalité des soins qui reste très longue dans la prise en charge des TCA.

L'organisation des soins, à travers l'instauration d'une rythmicité sécure au début de la prise en charge, à travers l'introduction progressive de certaines ouvertures sur l'extérieur, vise en priorité à sécuriser le patient. Cette organisation est nécessaire afin d'inscrire le patient dans une continuité mais recèle également le risque de figer. Aussi, nous sommes particulièrement attentifs à proposer des outils d'ouverture, comme autant de terrains d'aventure, où différentes « aires de jeu » peuvent être imaginées pour inviter les patients à tenter d'y retrouver un certain plaisir à vivre.

Ces projets sont nés de l'expérience de l'équipe dans la prise en charge spécifique des TCA. En créant cette association, nous espérons pouvoir gérer plus de moyens à notre disposition afin de créer d'autres formes d'intervention, complémentaires de celles déjà en place à l'hôpital, qui dépasseraient certaines limites.

LES ASSOCIATIONS

ASSOCIATION AFAB Association des familles d'anorexiques et boulimiques, Saint-Etienne
Maison des associations – 4 rue André Malraux 42000 Saint Etienne – Tél. : 06 84 78 13 84
m@il : afab42@msn.com

ASSOCIATION ICA, Institut des Comportements Alimentaires, Saint-Etienne
Présidente Pr Catherine MASSOUBRE

AFDAS TCA, réseau national : **http://www.anorexieboulimie-afdas.fr/**



LA LIGNE TÉLÉPHONIQUE
"ANOREXIE BOULIMIE, INFO ÉCOUTE"
EST À VOTRE DISPOSITION
0810 037 037

(NUMÉRO AZUR: PRIX D'UN APPEL LOCAL)

La permanence téléphonique est assurée de 16h à 18h:

- Lundi: par les psychologues
- Mardi: par les associations spécialisées TCA
- Jeudi: par les médecins
- Vendredi: par tous les spécialistes

A noter: Cette ligne d'écoute téléphonique est gérée par le réseau TCA Francilien,grâce au soutien de la Fondation de France et du Conseil régional d'Ile de France.

FORMATIONS LOIREADD







« Troubles du Comportement Alimentaire & Grossesses »

Le JEUDI 5 MARS 2015 de 14h à 18h

Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins de la Loire - Salle de Formation
8 rue de l'Artisanat 42270 Saint Priest en Jarez

(*Programme sous réserve de modification*)

Les Troubles du Comportement Alimentaire (TCA) : Anorexie, Boulimie, Autres et non spécifiés / Epidémiologie / Prévalence chez les femmes enceintes, Mommyrexie, pregorexia…

Les TCA et la grossesse : conséquences des TCA sur la fertilité, conséquences obstétricales, impact de la grossesse sur l'évolution des TCA, conséquences psycho-comportementales et développement de l'enfant…

Consultation de suivi de grossesse dans un contexte de TCA : Rôle des professionnels de santé en consultation, repérage, prise en charge, orientation / suivi anténatal et postnatal

Grossesse et anneaux gastriques : chirurgie bariatrique, accroissement de la fertilité, influence de la grossesse sur l'anneau et de l'anneau sur la grossesse, accouchement et anneau…

Questions / réponses / Échanges

INSCRIPTION GRATUITE MAIS OBLIGATOIRE - FAITES VITE il n'y a que 50 places !

Contactez LOIREADD' au 04 77 80 33 20 ou loireadd.chargedemission@orange.fr

✂- -

Inscription à retourner par courrier à : LOIREADD' Hôpital Bellevue CHU de St Etienne 42055 St Etienne cedex 2

Je souhaite m'inscrire à la formation gratuite du 5 Mars 2015

Nom : .... **Prénom** : ....

Profession : .... **Structure** : ....

M@il (impératif) : ....

Tél. : (impératif) .... Port. : ....

Territoire professionnel : ❑ St Etienne ❑ Roannais ❑ Ondaine ❑ Forez ❑ Gier ❑ Nord Ardèche ❑ Autre : ....

J'ai déjà participé à une des formations LOIREADD' « Grossesse et conduites addictives » : ❑ OUI ❑ NON

FORMATIONS LOIREADD







« CONTRACEPTION : MODE D'EMPLOI »

Le JEUDI 9 AVRIL 2015

(report du 15 janvier 2015)

De 14h à 18h
Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins de la Loire
Salle de Formation - 8 rue de l'Artisanat 42270 Saint Priest en Jarez

« Les différentes contraceptions : Avantages, inconvénients, interactions et contre-indications » co-présenté par le Mme Marie-Noëlle RIVAT, conseillère conjugale au Planning Familial de St-Etienne en co-animation avec le Dr Chantal MANEVAL, gynécologue libéral à St-Etienne.

« Focus : Contraception et Tabac » co-présenté par le Dr Chantal MANEVAL et le Dr Marie-Noëlle VARLET, gynécologue obstétricien spécialisée en pathologie de la grossesse au CHU de Saint-Etienne et Clinique Mutualiste pôle mère-enfant de St-Etienne

« Focus : Contraception et Traitements de Substitution aux Opiacés » co-présenté par le Dr Marie-Noëlle VARLET, et Mme Sophie BORIE, infirmière à l'Unité de Traitement de la Dépendance et des Toxicomanies au CHU de St-Etienne.

Vignettes cliniques : « Spécificité des approches en fonction des pratiques et des publics »

- Au Planning Familial : Mme Marie Noëlle RIVAT
- En médecine générale, Dr Cécile REVELLI
- Chez un spécialiste gynécologue : Dr Chantal MANEVAL
- En CSAPA, Mme Sophie BORIE infirmière à l'UTDT

Questions / réponses / Échanges avec la salle

Formation gratuite mais places limitées

Réservations et inscriptions impératives par m@il : loireadd.coordination@orange.fr
ou par TELEPHONE au 04 77 80 33 20

✂ -

Je souhaite m'inscrire à la formation gratuite du 9 Avril 2015

Nom : .... Prénom : ....

Profession : .... Structure : ....

Territoire pro : ❑ St Etienne ❑ Roannais ❑ Ondaine ❑ Forez ❑ Gier ❑ Nord Ardèche
❑ Autre : ....

M@il (impératif) : ....

Tél. : ....

J'ai déjà participé à une des formations LOIREADD' « Grossesse et conduites addictives » ❑ OUI ❑ NON



REPRISE DU PROGRAMME DES RENCONTRES THEMATIQUES 2015

Ces rencontres se déroulent les jeudis soirs, de 19h30 à 21h30.
Elles donnent la parole à un ou plusieurs « experts » de la thématique choisie puis laisse la place aux questions, réponses et échanges avec la salle pendant la deuxième heure.

Ces soirées sont gratuites, elles ont pour but d'échanger différentes pratiques et connaissances concernant la prise en charge et le parcours des personnes présentant des troubles addictifs.

Elles s'adressent à tous les professionnels et étudiants du secteur médico-psycho-social confrontés, de près ou de loin, à des pratiques addictives (*médecins, pharmaciens, personnels soignants, travailleurs sociaux, personnels de l'Education Nationale, associations néphalistes*, …).
Afin de nous permettre de vous accueillir dans les meilleures conditions, nous vous remercions de vous inscrire préalablement par téléphone au 04 77 80 33 20.



RENCONTRE THEMATIQUE N°1



Présentation d'une expérience lyonnaise :
le PSAAL : Programme Sevrage Ambulatoire Alcool Lyonnais

Animée par le Docteur **Pascale LACROIX-CORMIER**
et Mr **Serge LUC**, infirmier coordinateur du programme.

Le PSAAL est un dispositif d'accompagnement des patients au cours de leur sevrage à domicile, en lien avec leur médecin traitant. Il permet :

- Maintien chez soi avec un soin personnalisé
- Délai de prise en charge rapide
- Sécurité du soin avec des infirmier(e)s à domicile formés et en lien avec des services hospitaliers pouvant prendre le relais en cas de difficulté
- Garantie de la prise en charge et du respect des recommandations officielles en matière de sevrage alcoolique :*Conférence de consensus du 17 mars 1999*
- Aide à la prise en charge pour les médecins généralistes

Focus sur une expérience roannaise présentée par le Dr **Denis SCHMUCK**, médecin généraliste alcoologue et co-responsable du Centre d'Addictologie de l'Hôpital de Roanne.

JEUDI 26 MARS 2015 à 19h30

Hôpital Bellevue – IFSI Pavillon 54 – Amphi B – CHU de St Etienne 42000 Saint Etienne

Réservation nécessaire auprès de LOIREADD' au 04 77 80 33 20













LES DROGUES EN SOI

Regards croisés sur les manières de faire face à la toxicodépendance

Journée d'étude pluridisciplinaire

Saint-Etienne, CHU - Hôpital Bellevue Pavillon 54 - amphi B

Mardi 10 mars 2015 de 8h30 à 17h30

ANR SOCIORESIST – Centre Max Weber – LOIREADD'

À l'heure où les critères de sortie de la toxicodépendance font débat chez les épidémiologistes, les frontières entre ce qui est une drogue et ce qui est un médicament psychotrope sont de plus en plus floues. Si bien qu'une réflexion sur les expériences vécues de la toxicodépendance, ses épreuves et les types de résistances qu'elles engagent – résistance aux produits, mais aussi à l'idée de la cure – nous semble incontournable pour (re)poser et sans doute réévaluer le problème des sorties de toxicomanie. Un problème qui s'est du reste complexifié au fur et à mesure de sa médicalisation. En effet, les prescriptions de médicaments substitutifs et leurs effets psychotropes ne viennent-ils pas en quelque sorte troubler le sens d'une sortie de la toxicodépendance en maintenant les usagers sous l'emprise d'un produit ? Long et sinueux, leurs parcours de rétablissement se constituent dès lors en un chemin d'expériences pavé de victoires et de souffrances, de rechutes et de cahots, un chemin où la question de la « sortie » reste une visée bien difficile à atteindre. Cette question se dilue par ailleurs dans moult considérations à la fois morales et médicales sur les différents types d'usages (mesurés, modérés et autocontrôlés) des psychotropes de substitution. Autant d'usages « maîtrisés » et parfois médicalement accompagnés de produits pharmaceutiques, qui sont censés permettre de mener une vie ordinaire, mais en éloignant la perspective d'une *complète* sortie de la drogue.

Direction scientifique
Fabrice Fernandez : fabrice.fernandez@ish-lyon.cnrs.fr
Jérôme Beauchez : jerome.beauchez@ish-lyon.cnrs.fr

Programme ANR Socioresist : http://resistance.hypotheses.org/

PROGRAMME COMPLET ET INSCRIPTIONS AUPRES DE LOIREADD'

Inscription gratuite mais obligatoire Tél. : 04 77 80 33 20 – (Nombre de places limité)

JOURNEE RESERVEE AUX PROFESSIONNELS ET ETUDIANTS

INFOS PARTENAIRES

CONGRES INTERNATIONAL sur les troubles addictifs

Focus sur les addictions comportementales

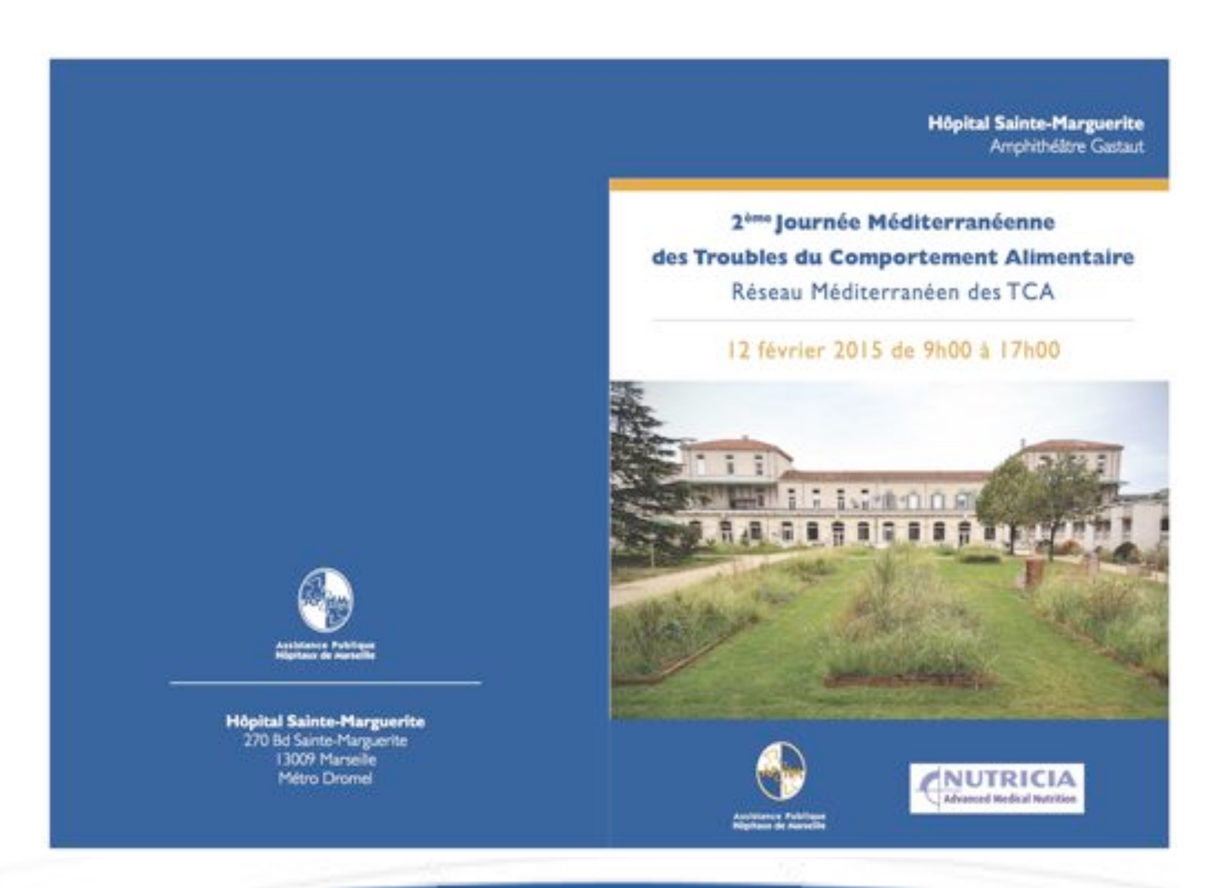
16 – 18 Avril 2015 – Faculté de Pharmacie – Nantes – France

INTERNATIONAL CONGRESS on addictive disorders
Focus on behavioral addictions

➔ Notez dans vos agendas les dates de notre prochain congrès : **16-18 avril 2015**-Nantes : http://www.ifac-addictions.fr/congres-international-troubles-addictifs-2015.html <http://www.ifac-addictions.fr/congres-international-troubles-addictifs-2015.html>

➔ Inscrivez-vous dès maintenant (tarif préférentiel jusqu'au 1er mars) - Téléchargez le **bulletin d'inscription** : http://www.ifac-addictions.fr/inscript.html <http://www.ifac-addictions.fr/inscript.html>

➔ N'oubliez pas de **réserver votre hébergement** - Toutes les informations : http://www.ifac-addictions.fr/hotels.html <http://www.ifac-addictions.fr/hotels.html>





A l'attention de nos partenaires

INTERFACE
CHU de Saint-Etienne
Hôpital la Charité Bat C
42055 Saint-Etienne cedex 2

Tél. : 04.77.12.75.15
N° Vert : 0 800 128 804
Fax : 04.77.12.70.74
psy.interface@chu-st-etienne.fr

Le 15 janvier 2015

SERVICE UNIVERSITAIRE DE PSYCHIATRIE

Professeur C. MASSOUBRE

Psychiatre :
V. MOURIER-SOLEILLANT

Cadre de santé :
C. AUBERT

Psychologues :
R. BOYET
C. COTTRON
M. GAROT
M. POITAU

Infirmières :
L. ACHARD
D. BARBIER
L. BROSSIER
R. DUPUY

Secrétaire :
C. DECHANDON

Madame, Monsieur,

En ce début d'année, l'équipe d'interface vous présente ses meilleurs vœux pour 2015. Nous tenons également à vous informer des nouvelles modalités de soins à partir de janvier 2015.

L'équipe d'interface recentre son activité sur ses missions d'origine (écoute, diagnostic et orientation) au plus près des populations précaires et appui des équipes.

En effet, depuis plusieurs années, interface prend en charge des enfants et assure des prises en charge de personnes au long cours (demandeurs d'asile).

Nous revenons donc aux missions qui nous ont été confiées par les autorités sanitaires. C'est-à-dire permettre aux demandeurs d'asile et aux populations précaires en souffrance psychique d'accéder aux soins.

Nous ne prendrons plus en charge les enfants comme nous le faisions régulièrement, excepté les mineurs isolés étrangers. Les enfants pourront être orientés directement vers nos collègues de pédopsychiatrie ou vers d'autres structures spécialisées dans la prise en charge des enfants

En ce qui concerne les adultes nous n'assurerons plus les prises en charge au long cours. Nous accompagnerons et orienterons les personnes sur des lieux de soins adaptés à leur état clinique après évaluation.

Ce recentrage de notre activité va nous permettre d'intervenir autrement auprès de nos partenaires. D'être plus présent dans les différentes structures avec lesquelles nous travaillons habituellement et de répondre à de nouvelles demandes de partenariat.

N° FINESS 420 784 878

Répondre à : **CHU DE SAINT-ETIENNE**
(Préciser le nom du service)
42055 SAINT-ETIENNE Cedex 2
www.chu-st-etienne.fr

En ce qui concerne l'interprétariat, nous rappelons que l'hôpital prend en charge financièrement les consultations nécessitant la présence d'un interprète uniquement dans les locaux d'Interface et sur décision de l'équipe.

Souhaitant que ces changements enrichissent notre collaboration, veuillez recevoir Madame Monsieur, nos respectueuses salutations.

Pr. C. MASSOUBRE
Chef de service

C. AUBERT
Cadre de santé